



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

ANEXO 6 REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto por meio da sua Secretaria Municipal da Saúde.

TIPO DE CONCESSÃO: Auxílio

LEI(S) AUTORIZADORA(S):

OBJETO: Implantação de Unidade de Acolhimento Infante-Juvenil para crianças e adolescentes com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial.

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665.0001/25

ENDEREÇO e CEP: São José, 2291- Boulevard – Ribeirão Preto SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Alexandre Luiz Rocha Campos / Camila Andrade de Oliveira

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIEGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS R\$:	DOC. DE CRÉDITO	DATA	VALORES REPASSADOS
Federal	R\$30.000,00		11/06/2019	R\$30.000,00
Federal	R\$			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL				
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária: Associação Assistencial Dona Nair Manoelina de Oliveira, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

Presidente
Alexandre Luiz Rocha Campos



ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO	VALOR APLICADO
Federal	R\$ 30.000,00	Federal	R\$ 30.000,00
Federal	R\$	Federal	R\$ 0,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 28.599,02
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$2.678,22

(2) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Ribeirão Preto, 22 de Julho 2019.

Presidente
Alexandre Luiz Rocha Campos

ANEXO 07
REPASSES AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DOS GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto por meio da sua Secretaria Municipal da Saúde.

TIPO DE CONCESSÃO: Auxílio

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO: Implantação de Unidade de Acolhimento Infanto-Juvenil para crianças e adolescentes com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no componente de atenção residencial de caráter transitório da Rede de Atenção Psicossocial.

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

CNPJ: 97.551.665.0001/25

ENDEREÇO e CEP: São José, 2291 Centro – Ribeirão Preto - SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Alexandre Luiz Rocha Campos

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 30.000,00

Referente ao mês: Junho/2019

DATA DO DOCUMENTO	DO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (RECIBO, NOTA FISCAL)	NATUREZA DA DESPESA (RESUMIDAMENTE)	FONTE	VALOR
04/06/2019		Daerp	Daerp	FEDERAL	R\$543,08
04/06/2019		BOLETO/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$42,07
04/06/2019		BOLETO/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$181,76
10/06/2019		BOLETO/NF	Vale Transporte Funcionários	FEDERAL	R\$478,80
11/06/2019		Holerite	Parte pagamento Pedagoga	FEDERAL	R\$1.625,75
10/06/2019		Holerite	Pagamento Monitor Noite	FEDERAL	R\$1.024,41
10/06/2019		Holerite	Pagamento Monitora Noite	FEDERAL	R\$1.475,31
10/06/2019		Holerite	Pagamento Monitora Dia	FEDERAL	R\$1.499,66
10/06/2019		Holerite	Pagamento Faxineira	FEDERAL	R\$1.009,38
10/06/2019		Holerite	Pagamento Coordenadora	FEDERAL	R\$3.757,22
10/06/2019		Holerite	Pagamento Monitora Noite	FEDERAL	R\$1.314,21
10/06/2019		Holerite	Pagamento Monitora Dia	FEDERAL	R\$849,63
10/06/2019		Holerite	Pagamento Monitor Noite	FEDERAL	R\$1.782,26
10/06/2019		Holerite	Pagamento Cozinha	FEDERAL	R\$1.301,39
10/06/2019		Holerite	Pagamento Pensão Monitor Noite	FEDERAL	R\$512,13
10/06/2019		FGTS	FGTS	FEDERAL	R\$1.666,28
10/06/2019		BOLETO/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$247,36
14/06/2019		BOLETO/NF	Aluguel	FEDERAL	R\$2.189,46
14/06/2019		BOLETO/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$179,13
14/06/2019		BOLETO/NF	Contabilidade	FEDERAL	R\$1.032,00
18/06/2019		BOLETO/NF	Marketing	FEDERAL	R\$200,00
18/06/2019		GPS	GPS	FEDERAL	R\$1.797,99
18/06/2019		DARF	Darf PIS	FEDERAL	R\$297,38
18/06/2019		DARF	DARF	FEDERAL	R\$206,51
18/06/2019		NET	NET	FEDERAL	R\$204,90
18/06/2019		CPFL	CPFL	FEDERAL	R\$327,14
18/06/2019		BOLETO/NF	Medicar	FEDERAL	R\$30,00
18/06/2019		BOLETO/NF	Gasolina	FEDERAL	R\$480,43
18/06/2019		BOLETO/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$216,59
18/06/2019		BOLETO/NF	Savegnago	FEDERAL	R\$174,15
18/06/2019		BOLETO/NF	Nutricionista	FEDERAL	R\$320,00
18/06/2019		NET	Net	FEDERAL	R\$40,73
28/06/2019		BOLETO/NF	Verocard	FEDERAL	R\$1.324,01
30/06/2019		BOLETO/NF	Verocard	FEDERAL	R\$267,90
				TOTAL	R\$ 28.599,02

Ribeirão Preto, 22 de Julho 2019.



Alexandre Luiz Rocha Campos
Presidente

Rua São José, 2291 – Boulevard
Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113
CNPJ: 97.551.665/0001-25



DAERP - DEPARTAMENTO DE ÁGUA E ESGOTOS DE RIBEIRÃO PRETO
RUA AMADOR BUENO - 22
CENTRO RIBEIRÃO PRETO SP 14010-070
CNPJ: 56.022.856/0001-01
Informações: Ligue 115 ou no Portal www.daerp.ribeiraopreto.sp.gov.br

Número: 01897429

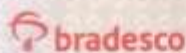
REG. N° Ligarão 13660.3	Inscrição 001.434.3231.0127-000	Rota/Seq.Rota 32 / 212000	Nº. 1	Categoria COMERCIAL	Tarifa NORMAL	A/B A/B	VENCIMENTO 10/06/2019
Cliente Proprietário				CNPJ/CNPJ CNPJ/CNPJ	De/Para 20/05/2019 05/2019	VALOR R\$ 543,08	

IDENTIFICAÇÃO ANTIGA
00017000201009
RUA SAO JOSE, 2291 - ASSOCIAÇÃO - ALTO DA BOA VISTA
RIBEIRÃO PRETO SP 14025-186

Idr./Destino VIA DISTRIBUIÇÃO	Idr./Inst. 03/10/2017	Idr./Ant. T70	Idr./Ant. 18/04/2019	Idr./Atual 411	Idr./Atual 14/05/2019	Consumo 41	Dias 29	Ocorrência FÉRIAS PAGO
----------------------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	------------	---------------------------

SÍNTESE CONSUMOS			SERVIÇOS E TARIFAS			
MÊS/ANO	CONSUMO	ABONAMENTAÇÃO	COD.	DESCRIÇÃO	CONSUMO	VALOR
01/2019	43		TA	ÁGUA	43	238,22
04/2019	40		TE	ESGOTO		178,41
03/2019	40		TTSD	FEZ FUNDO DEP MIOG 04/2019 (1/1)		1,42
02/2019	43		SSMS	TRATAMENTO DE ESGOTO 04/2019 (1/1)		134,89
01/2019	32					
12/2018	32					
11/2018	44					
10/2018	47					
09/2018	45					
08/2018	42					
07/2018	40					
06/2018	45					
05/2018	41					
04/2018	38					
R\$ 214,42						
MILHA			ENCARGOS DIÁRIOS			
2,00 \$			9,00 \$			

PMRP/SECRETARIA: <i>Secret. do Sinc</i>	
Nº Lei: 12590- <i>1279</i> 2018	
Nº Ajuiz: <i>32</i> 2014	
Fonte Recurso: <i>Federal</i>	
Valor Utilizado: <i>R\$ 593,08</i>	



237-2

23792.04213 69129 000043 06000.155009 3 79120000004207

Local de Pagamento:

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário:

SUPERMERCADO SAYEENAGO		071322150/0001-60 02042-PI OPER P.J. R. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento/Aceite	Data do Processamento
07/05/2019	0004517501	DM	08/05/2019
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda
00002	000	016	R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
 ATÉ O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: *Sant do Sank*
 Nº Lei Repasse: *1429/2018*
 Nº Ajuste: *32/2014*
 Fonte Recurso: *Federal*
 Valor Utilizado: *R\$ 92,07*

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASA BAHIA - L1 123	R. SÃO SEBASTIÃO, 411
CASA BAHIA LOJA 149	RUA DUQUE DE CAXIAS 761
CARREFOUR BAIRRO CRB	R. RUI BARBOSA 825
EXTRA HIPER	AV. PRESIDENTE VARGAS 1617
ORÇARIA SÃO TIAGO	AV. PORTUGAL 314
PAD DE ACUCAR	AV. PROFESSOR JOAO FIUZA SN

Recebimento através do cheque nº

Quitadas válida somente após liquidação do cheque

Pagador: ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagado

**PAGAR CONTAS
NO BRADESCO
COM LEITOR
DE CÓDIGO
DE BARRAS?**

FAZ NO APP.



Vencimento:

05/06/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/91/29000406-P

1 (+) Valor do Documento

42,07

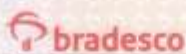
2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



237-2

23792.04213 69129 000043 06000.155009 3 79120000004207

Local de Pagamento:

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário:

SUPERMERCADO SAYEENAGO		071322150/0001-60 02042-PI OPER P.J. R. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento/Aceite	Data do Processamento
07/05/2019	0004517501	DM	08/05/2019
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda
00002	000	016	R\$

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,06
 ATÉ O VENCIM

Pagador: ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





237-2

23792.04213 69133.000013 68000.155009 6 79140000018176

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAYONAGO		071322150/0001-60 02042-PI OPER. P.J. R. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento/Aceite	Data do Processamento
09/05/2019	0004520801	DM SEM	13/05/2019
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda
00003	000	016	RS
Instruções de responsabilidade do Beneficiário		Quantidade	Valor
			X

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,24
 ATÉ O VENCIM.

PMRP/SECRETARIA: Secret do Suel
 Nº Lei Repasse: 19275/2019
 Nº Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 181,76

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - L.J. 123 R. SAO SEBASTIAO, 411
 CASAS BAHIA LOJA 149 RUA DUQUE DE CAXAS 761
 CARREFOUR BAIRRO CRB R. RUI BARBOSA 829
 EXTRA HIPER AV. PRESIDENTE VARGAS 1617
 DROGARIA SAO TIAGO AV. PORTUGAL 314
 PAO DE ACUCAR AV. PROFESSOR JOAO FIZZA SM

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Recibo do Pagador

Vencimento	08/06/2019
Agência / Código Beneficiário	02042-7/0001550-4
Nosso Número	016/91/330000168-3
1 (+) Valor do Documento	181,76
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2

23792.04213 69133.000013 68000.155009 6 79140000018176

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVEGNAGO		071322150/0001-60 02042-PI OPER. P.J. R. PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento/Aceite	Data do Processamento
09/05/2019	0004520801	DM SEM	13/05/2019
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda
00003	000	016	RS
Instruções de responsabilidade do Beneficiário		Quantidade	Valor
			X

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,24
 ATÉ O VENCIM.

Pagador ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA 097551665/0001-25
 RUA GENERAL OSORIO 1099 CENTRO
 14010-000 RIBEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação CIPROT Ficha de Compensação





Recibo do Pagador

Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86			Agência/Código Beneficiário 3376-6/0300003-6	Vencimento 22/06/2019
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA			Número do Documento 999254	Série/Número 09/00000458630-4
Especie R\$	Quantidade	(X) Valor	(*) Valor do Documento 478,80	(-) Desconto
			(=) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr.Caixa:Não receber após o vencimento.

PMRP/SECRETARIA: *Secret. de Saúde*
Nº Lei Repasse: *14279/2018*
Nº Ajuste: *32/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Valor Unizado: *R\$ 478,80*

Corte Aqui



Bradesco

| 237-2 | 23793.37609 90000.045865 30030.000308 5 7928000004757

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento: 22/06/2019
Beneficiário PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO DE TRANSPORTES CNPJ: 15.474.043/0001-86					Agência/Código Beneficiário: 3376-6/0300003-6
Data Documento 10/06/2019	Número do Documento 999254	Especie Doc. RC	Acerto N	Data Processamento 10/06/2019	Série/Número 09/00000458630-4
Uso do Título 8650	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	(X) Valor 478,80
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Alertamos, por conta da nova plataforma de cobrança, pode não ser possível o pagamento imediato. Aguardar algumas horas e tentar novamente. Sr.Caixa:Não receber após o vencimento.					(-) Desconto
					(-) Mora Mora
					(=) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA RUA LUIZ GAMA 191 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO SP 14800-220 Sacador-Avalista					CNPJ: 97.551.665/0001-25 Ficha de Compensação

Autenticação Eletrônica



Corte Aqui

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL/ CMDCA UAI C.Custo:				Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019	
Código: Nome 000011 KELLY PRISCILA VIEIRA		Cargo: PEDAGOGO		CBO 239415	Admissão 19/02/2014
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO MENSAL	30,0000	2.374,82		
276	ADIC TEMPO SERVICO	64,0000	118,74		
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		174,42	
780	I.R.R.F. FOLHA	7,5000		27,33	
PMRP/SECRETARIA: Secret Saude Nº Lei Repasse: 19279/2018 Nº Ajuste: 37/2019 Fonte Recurso: Federa Valor Utilizado: R\$ 625,75		PMRP/SECRETARIA: CMDCA Nº Lei Repasse: 19279/2018 Nº Ajuste: 12/2018 Fonte Recurso: Municipal Valor Utilizado: R\$ 616,00			
			2.493,56	15:81	
			Valor Liquido:	2.241,75	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	
2.374,82	2.493,56	2.493,56	199,48	2.269,14	
Data				Assinatura	
11/05/19 Kelly Priscila Vieira					

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019											
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão												
000032	ANTONIO ARIVALDO BEZERRA DE SOUZA	MONITOR(A) I	371410	01/09/2016												
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06													
024	HORA EXTRA 50%	6,3500	71,82													
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	60,18													
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,09													
631	ORDEN JUDICIAL - PENSAO ALIMENTICIA	33,3300		512,13												
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		133,61												
			1.670,15	645,74												
			Valor Liquido:	1.024,41												
<table border="1"> <tr> <td>Salário Base</td> <td>Base de INSS</td> <td>Base de FGTS</td> <td>FGTS do mês</td> <td>Base de IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.309,06</td> <td>1.670,15</td> <td>1.670,15</td> <td>133,61</td> <td>1.346,95</td> </tr> </table>					Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	1.309,06	1.670,15	1.670,15	133,61	1.346,95	Data: 11/06/19 Assinatura:	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF												
1.309,06	1.670,15	1.670,15	133,61	1.346,95												

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cei: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019											
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão												
000042	FRANCISCA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	MONITOR (A)	371410	09/04/2019												
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.309,06													
024	HORA EXTRA 50%	1,3000	16,36													
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	49,09													
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	229,09													
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		128,29												
			1.603,60	128,29												
			Valor Liquido:	1.475,31												
<table border="1"> <tr> <td>Salário Base</td> <td>Base de INSS</td> <td>Base de FGTS</td> <td>FGTS do mês</td> <td>Base de IRRF</td> </tr> <tr> <td>1.309,06</td> <td>1.603,60</td> <td>1.603,60</td> <td>128,29</td> <td>1.096,13</td> </tr> </table>					Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	1.309,06	1.603,60	1.603,60	128,29	1.096,13	Data: 11/06/19 Assinatura:	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF												
1.309,06	1.603,60	1.603,60	128,29	1.096,13												

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000037	SANDRA CRISTINA RODRIGUES DA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.135,55			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	32,80			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		68,13		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		90,84		
			1.168,35	158,97		
			Valor Liquido:	1.009,38		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.135,55	1.135,55	1.135,55	90,84	855,12	11/06/2019	Sandra Cristina

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000030	ANA PAULA FERREIRA MARCOLINO	MONITOR(A) I	371410	08/06/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.603,60			
024	HORA EXTRA 50%	1,5000	22,05			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	4,41			
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		130,40		
			1.630,06	130,40		
			Valor Liquido:	1.499,66		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.603,60	1.630,06	1.630,06	130,40	1.499,66	11/06/19	Ana Paula

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000005	CAMILA ANDRADE DE OLIVEIRA	COORDENADOR(A)	239405	01/10/2012		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	4.309,48			
276	ADIC TEMPO SERVICO	80,0000	215,47			
770	I.N.S.S. FOLHA	11,0000		497,74		
780	I.R.R.F. FOLHA	22,5000		269,99		
			4.524,95	767,73		
			Valor Líquido:	3.757,22		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
4.309,48	4.524,95	4.524,95	362,00	4.027,21	11/06/19	B. Oliveira

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000014	EDNA PERPETUA TEIXEIRA	MONITOR(A) I	371410	10/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	21,0000	1.133,03			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	39,84			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	73,5000	199,18			
276	ADIC TEMPO SERVICO	64,0000	80,93			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		138,77		
			1.452,98	138,77		
			Valor Líquido:	1.314,21		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.618,62	1.452,98	1.452,98	116,24	1.314,21	11/06/19	

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000020	PAULO ROGERIO PANCHIN	MONITOR(A) I	371410	03/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.618,62			
090	D.S.R. S/VARIAVEIS	25,0500	56,65			
230	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	283,26			
770	I.N.S.S. FOLHA	9,0000		176,27		
			1.958,53	176,27		
			Valor Líquido:	1.782,26		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.618,62	1.958,53	1.958,53	156,68	1.592,67		

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000043	SHIRLEY DA SILVA	MONITOR(A) I	371410	10/05/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	22,0000	959,98			
249	SALARIO-FAMILIA	1,0000	24,05			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		57,60		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		76,80		
			984,03	134,40		
			Valor Líquido:	849,63		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.309,06	959,98	959,98	76,80	504,00		

0624 - ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA Rua General Osorio, 1099, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP 14.010-000 Cnpj/Cel: 97.551.665/0001-25 Local: PROJETO FEDERAL C.Custo:					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2019	
Código Nome 000036 RITA NOEL PERES		Cargo COZINHEIRA		CBO 513205	Admissão 05/12/2016	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO MENSAL	30,0000	1.513,24			
520	VALE TRANSPORTE	6,0000		90,79		
770	I.N.S.S. FOLHA	8,0000		121,06		
PMRR/SECRETARIA: <i>Sociedade</i> Nº Lei Repasse: <i>14271/2016</i> Nº Ajuste: <i>30/0014</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$1.301,39</i>						
			1.513,24	211,85		
			Valor Liquido:	1.301,39		
Salário Base:	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.513,24	1.513,24	1.513,24	121,06	1.202,59	<i>23/06/19</i>	<i>Rita Noel Peres</i>



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRUP - DEFIV 9:40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 11/06/2019 - 08:08:08

PROJETO FEDERAL

CLASSE: 001/001/001

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NATA MANOEL

CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE
429	1	19.742,73	10	100
CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE
115	017982-3	97.551.665/0001-25	05/2019	100
CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE
	1.579,41	86,87	100	100

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/06/2019

85840000187 662801791900 61262053890 755166500013

AUTENTICACAO: 001/001/001



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRUP - DEFIV 9:40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 11/06/2019 - 08:08:08

CLASSE: 001/001/001

ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NATA MANOEL

CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE
429	1	19.742,73	10	100
CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE
115	017983-3	97.551.665/0001-25	05/2019	100
CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE	CLASSE
	1.579,41	86,87	100	100

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/06/2019

85840000187 662801791900 61262053890 755166500013

AUTENTICACAO: 001/001/001



 CARAMURU - SERVIÇOS AUTOMOTIVOS LTDA RUA CARAMURU, 1177 - REPÚBLICA CEP 14.628-000 - RIBEIRÃO PRETO - SP Fone 3632-2400	DANEE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	 3519 0602 6486 6300 0142 5500 1000 0064 1410 0001 5880 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	Nº 000.005.414 SÉRIE 1 Página 1 de 1	

1) NF-e FATURAMENTO			
Emitido em: 04/06/2019 Hora: 10:19:33	CNPJ: 02.648.663/0001-42	Processo de Autuação: 13519039/7497001	Data de Emissão: 04/06/2019

2) DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANGELINA OLIVEIRA		CNPJ: 97.551.665/0001-25	DATA DE EMISSÃO: 04/06/2019
RUA CERQUEIRA CESAR, 1774		ENDEREÇO: JARDIM SUMARE	CEP: 14025130
RIBEIRÃO PRETO	UF: SP	REGIME DE TRIBUTAÇÃO: ISENTA	DATA DE SAÍDA - ENTRADA: 04/06/2019

3) VALORES	
Valor Bruto: 306,17 Valor IPI: 0,00 Valor ICMS: 247,36 Valor Total: 553,53	Valor Total: 247,36 Data de Emissão: 04/06/2019

4) VALORES ADICIONAIS	
Valor Total: 0,00 Valor Total: 0,00 Valor Total: 0,00	Valor Total: 0,00 Valor Total: 0,00 Valor Total: 0,00

5) VOLUMES TRANSPORTADOS	
Quantidade: 1 Unidade: KG	Valor: 306,17 Valor: 0,00

6) DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
Quantidade	Descrição	Valor Bruto	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total	Valor Bruto	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total	Valor Bruto	Valor Total
1	LAZULINA ORGÂNICA PHANGA	306,17	0,00	247,36	553,53	306,17	0,00	247,36	553,53	306,17	553,53

7) DADOS ADICIONAIS PMRP/SECRETARIA: <u>Saúde do Estado</u> Nº Lei Repasse: <u>19.279/2018</u> Nº Ajuste: <u>32/2019</u> Fonte Recurso: <u>Federal</u> Valor Utilizado: <u>R\$ 247,36</u>

EXECUTIVA EMPRESAMENTOS IMOBILIARIOS		VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA RUA AYRTON ROXO Nº 479 14025-270-RIBEIRÃO PRETO/SP Telefone(s) (16) 2101-2550 CNPJ: 03.245.527/0001-74 Creci: J-17.294 financeiro@executivaempreendimentos.com www.executivaempreendimentos.com.br		Recibo de Aluguel Vencimento 15/06/2019 Contrato: 2095	
Locatário: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M CNPJ/CPF: 97.551.665/0001-25 Imóvel: RUA SAO JOSE, 2291 CEP 14025-180 14025-180 - ALTO DA BOA VISTA - RIBEIRAO PRETO/SP Período: 15/05/2019 até 14/06/2019		(2013) (21033) (10717)		Nº Documento 2095 Vencimento 15/06/2019 Agência/Código do Beneficiário 4411/982-2 Nosso Número 3050977-4 Valor do Documento 2.189,46	
Código	Histórico	Vir Sem Bonificação	Vir Com Bonificação	D/C	Parcela
1	ALUGUEL	2.166,91	1.959,44	C	05/12
7	I.P.T.U.	156,75	156,75	C	06/12
36	SEGURO CLAUSULA XII	70,47	70,47	C	02/06
1006	CUSTO ADMINISTRATIVO	2,80	2,80	C	01/01
3	I.R.R.F.	19,72	0,00	D	01/01
Totais		2.377,21	2.189,46		
Mensagens: ESTE RECIBO NAO QUITA DEBITOS ANTERIORES CLIENTE APÓS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO ENTRAR EM CONTATO NO FONE 16-2101-2550 PARA SOLICITAÇÃO DE BOLETO ATUALIZADO. NÃO RECEBEMOS NA IMOBILIARIA.					
Autenticação Mecânica		PMRP/SECRETARIA: <i>Sociedade</i> Nº Lei Repasse: <i>19279/2018</i> Nº Anote: <i>32/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 2.189,46</i>			

corde aqui

BANCOOB		756-0	75691.44111 01000.982239 05097.740012 3 79210000218946			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO		Beneficiário VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA		Vencimento 15/06/2019		
Beneficiário VERALEAO EMPR. IMOBILIARIOS LTDA		CNPJ: 03.245.527/0001-74		Agência/Código do Beneficiário 4411/982-2		
Data da Emissão 27/05/2019	Nº do Documento 2095	Espécie Doc 17	Acerto N	Data de Processamento 20/05/2019	Nosso Número 3050977-4	
Uso do Banco Carteira	1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda x	Valor -	(=) Valor Documento 2.189,46	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimento	
ATÉ o Vencimento cobrar o Valor COM Bonificação: 2.189,46					(-) Outras Deduções	
APÓS o Vencimento cobrar o Valor SEM Bonificação: 2.377,21					(+) Mora/Multa	
APÓS O VENCIMENTO RECEBER VALOR SEM BONIFICAÇÃO					(+) Outros Acréscimos	
Não Receber após 5 Dias de Vencido.					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL D. NAIR M RUA GENERAL OSORIO Nº1099 14010-000 - RIBEIRAO PRETO - SP		CENTRO 15		Código de Baixa		
Secador/Avalista		Ficha de Compensação				
Autenticação Mecânica						

Rua São José, 2291 – Boulevard
 Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113
 CNPJ: 97.551.665/0001-25



237-2

23792.04213 69137 000019 85000 155003 1 79210000017913

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVIGNAGO		071322150/0001-60 02042-FR 00FF PJ R PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento/Aceite	Data do Processamento
16/06/2018	0004524401	DM	17/06/2018
Uso do Banco	Cip	Carteira	Especie Moeda
00002	000	016	83

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUNTOS POR DIA DE ATRASO.....0,34

ATE O VENCER

PMRP/SECRETARIA *Secret do Saúde*
Nº Lei Reposte *14279/2018*
Nº Ajuste *32/2019*
Fonte Recurso *Federal*
Valor Utiliza *R\$ 179,13*

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

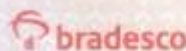
CASAS BAHIA - L3 123	R. SÃO SEBASTIÃO, 411
CASAS BAHIA LOJA 149	RUA DUQUE DE CAXIAS 761
CARREFOUR BAHIA CRB	R. RUI BARBOSA 825
EXTRA HIPER	AV. PRESIDENTE VARGAS 1617
DROGARIA SÃO TIAGO	AV. PORTUGAL 314
PÃO DE AÇÚCAR	AV. PROFESSOR JOÃO FARIAS SR

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____

Cheque válido somente após liquidação do cheque

Pagador	ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA	007551665/0001-25
	RUA GENERAL OSÓRIO 1099	CENTRO
	14010-000	NINEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação: **Recibo do Pagado**

237-2

23792.04213 69137 000019 85000 155003 1 79210000017913

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAVIGNAGO		071322150/0001-60 02042-FR 00FF PJ R PRETO	
Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento/Aceite	Data do Processamento
16/06/2018	0004524401	DM	17/06/2018
Uso do Banco	Cip	Carteira	Especie Moeda
00002	000	016	83

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUNTOS POR DIA DE ATRASO.....0,34

ATE O VENCER

Pagador	ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA	007551665/0001-25
	RUA GENERAL OSÓRIO 1099	CENTRO
	14010-000	NINEIRAO PRETO SP

Sacador / Avalista:

Autenticação: **Ficha de Compensação**



A
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL
Rua GENERAL OSORIO, 1099
CENTRO - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:

Detalhamento do Boleto			Parcelas em Aberto							
Item	Descrição	Valor líquido	Competência	Vencimento	Valor	Juros/Multa	Desconto	Retenções	Recebidos	Em aberto
1	HONORARIOS	638,00	Nenhuma parcela em aberto							
3	FOLHA DE PAGAMENTO	320,00								
4	CAGED	20,00								
13	SPED / DCTF	54,00								
Total:										
at:		1.032,00	Totais:		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Beneficiário: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI CNPJ: 03.887.975/0001-71										
Endereço: Rua Tamandaré - 1903 - Campos Elíseos - RIBEIRAO PRETO - SP - 14085070										

SICOOB		756-0	75691.44111 01012.148704 00431.570019 4 79230000103200			
3/06/2019	0000000005038	R\$	4411/00000012148-7	Vencimento		17/06/2019
Nosso número				0004315-7		
(+/-) Valor do Documento				1.032,00		
(-) Valor Cobrado						
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOE 97.551.665/0001-25						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte aqui

SICOOB		756-0	75691.44111 01012.148704 00431.570019 4 79230000103200			
agável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento		17/06/2019		
Beneficiário: CONTABILIDADE BENASSI EIRELI		Agência/Código beneficiário		4411/00000012148-7		
Endereço: Rua Tamandaré, 1903 - Campos Elíseos - RIBEIRAO PRETO/SP - CEP: 14085-070		Data do Processamento		06/06/2019		
Nº do Documento: 0000000005038		Espécie Doc: DSI		Nº do Documento		0004315-7
(-) Valor do Documento		(-) Desconto / Abatimento		1.032,00		
(-) Outras Deduções						
(+/-) Juros / Multa / Juros						
(+/-) Outros Acréscimos						
(-) Valor Cobrado						
PMRP/SECRETARIA: <i>Santa do Sude</i>						
Nº Lei Repasse: <i>19279/2018</i>						
Nº Ajuste: <i>32/2014</i>						
Fonte Recurso: <i>Federal</i>						
Valor Utilizado: <i>R\$ 1.032,00</i>						
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOE 97.551.665/0001-25						
Rua GENERAL OSORIO 1099 CENTRO						
14010-000 RIBEIRAO PRETO SP						

Código de barras
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PMRP/SECRETARIA: Secret do Sante
Nº Lei Repassa: 14079/2010
Nº Ajuste: 32/2014
Fonte Recurso: Federal
Valor Utilizado: R\$ 200,00

 Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS Guia da Previdência Social		3 - Código de Pagamento	2305
		4 - Competência	05/2019
		5 - Identificador	97.551.665/0001-25
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000		6 - Valor do INSS	1.797,99
		7 -	
		8 -	
2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)		9 - Valor de Outras Entidades	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM / Multa e Juros	0,00
		11 - TOTAL	1.797,99

Vencido 18/06/2019 PROJETO FEDERAL



PMRP/SECRETARIA: Sociedade de São José
 Nº Lei Repasse: 19.279/2018
 Nº Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 1.797,99

 Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS Guia da Previdência Social		3 - Código de Pagamento	2305
		4 - Competência	05/2019
		5 - Identificador	97.551.665/0001-25
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA (16) 32366581 Rua General Osorio, 1099, Centro RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14010-000		6 - Valor do INSS	1.797,99
		7 -	
		8 -	
2 - Vencimento (Uso exclusivo INSS)		9 - Valor de Outras Entidades	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM / Multa e Juros	0,00
		11 - TOTAL	1.797,99

Vencido 18/06/2019 PROJETO FEDERAL



 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/05/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	18/06/2019
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 Valor do Principal	297,38
PROJETO FEDERAL	08 Valor da Multa	0,00
Atenção É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	297,38
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	PMRP/SECRETARIA: Secut do Saúde	
	1ª Lei Repasse: 14279/2018	

Nº Ajuste: 32/2019
 Fonte Recurso: Federal
 Valor Utilizado: R\$ 297,38

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/05/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	0561
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	18/06/2019
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 Valor do Principal	297,38
PROJETO FEDERAL	08 Valor da Multa	0,00
Atenção É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	297,38
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/05/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/06/2019
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 Valor do Principal	206,51
PROJETO FEDERAL	08 Valor da Multa	0,00
Atenção É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	206,51
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	PMRP/SECRETARIA: <i>Secretaria de Saúde</i> Nº Lei Repasse: <i>19.379/2018</i> Nº Ajuste: <i>32/2019</i> Fonte Recurso: <i>Federal</i> Valor Utilizado: <i>R\$ 206,51</i>	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 Período de Apuração	31/05/2019
	03 Número do CPF ou CNPJ	97.551.665/0001-25
	04 Código da Receita	8301
	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	25/06/2019
01 Nome / Telefone ASSOCIAÇÃO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOELINA DE (16) 32366581	07 Valor do Principal	206,51
PROJETO FEDERAL	08 Valor da Multa	0,00
Atenção É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 Valor do Juros e/ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor TOTAL	206,51
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SICOOB [756-0]

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/06/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA CARAMURU 544 NULL REPUBLICA RIBEIRAO PRETO-SP CEP: 14.030-000					Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 4.411/ 164-3	
Data Documento 29/05/2019	Nº documento 1297775	Espécie Doc DSI	Acabete S	Data Processamento 29/05/2019	Nosso Número 12977754	
Uso do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor 1	(-) Valor do Documento 30,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESÁRIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000					Código de Barra	

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB [756-0]

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/06/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 4.411/ 164-3	
Data Documento 29/05/2019	Nº documento 1297775	Espécie Doc DSI	Acabete S	Data Processamento 29/05/2019	Nosso Número 12977754	
Uso do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor 1	(-) Valor do Documento 30,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESÁRIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000					Código de Barra	

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB [756-0]

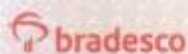
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/06/2019	
Beneficiário MEDICAR EMERGÊNCIAS MÉDICAS LTDA					Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 4.411/ 164-3	
Data Documento 29/05/2019	Nº documento 1297775	Espécie Doc DSI	Acabete S	Data Processamento 29/05/2019	Nosso Número 12977754	
Uso do Banco CNAB 240	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor 1	(-) Valor do Documento 30,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4411 CECM DOS EMPRESÁRIOS DE RIBEIRÃO PRETO E REGIÃO					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO ASSISTENCIAL DONA NAIR MANOEL 97.551.665/0001-25 RUA GENERAL OSORIO NR 1099 CENTRO RIBEIRAO PRETO-SP 14.010-000					Código de Barra	

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO





237-2

23792.04213 69151.000051 76000.155002 8 79350000021659

Local de Pagamento:

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SATURNADO

071322158/0001-60 02042-PI. OPEN. P.I.E. PRETO

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

30/05/2019

0004560901

DM

SEM

31/05/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

016

R\$

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JURO POR DIA DE ATRASO 0,29
ATE O VENCIM

PMRP/SECRETARIA: Secret do Saúde
Nº Lei Repasse: 14279/2018
Nº Anote: 30/2014
Fonte Recurso: 30/2014 - Federal
Valor Utilizado: R\$ 216,59

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - L. J. L. F.

R. SÃO SEBASTIAO, 411

CASAS BAHIA LOJA 14H

RUA DUQUE DE CARIAS 741

CARRETOUR BAIRO CRB

R. RUI BARBOSA 826

EXTRA HIPER

AV. PRESIDENTE VARGAS 1617

ORGANIA SAO TIAGO

AV. PORTUGAL 314

PAZ DE REICAR

AV. PROFESSOR JOAO FIEZA SM

Recebimento através do cheque nº

de Banco

Quanto válido somente após liquidação do cheque

Pagador

ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA

097551665/0001-25

RUA GENERAL OSORIO 1099

CENTRO

14010-000

RIBEIRAO PRETO

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagado



237-2

23792.04213 69151.000051 76000.155002 8 79350000021659

Local de Pagamento:

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SATURNADO

071322158/0001-60 02042-PI. OPEN. P.I.E. PRETO

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

30/05/2019

0004560901

DM

SEM

31/05/2019

Uso do Banco

Cip

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

Valor

00002

000

016

R\$

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
JURO POR DIA DE ATRASO 0,29
ATE O VENCIM

Pagador

ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA

097551665/0001-25

RUA GENERAL OSORIO 1099

CENTRO

14010-000

RIBEIRAO PRETO

SP

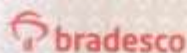
Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





237-2

23792.04213 69149.000023 26000.155007 9 79280000017415

Local de Pagamento:

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAYEGNAGO

071322150/0001-60 02042-PL OPER. P.J. R. PRETO

Data do Documento

23/05/2019

Número do Documento

0004545401

Espécie Documento/Aceite

DM

SEM

Data do Processamento

29/05/2019

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

016

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
Juros por dia de atraso: 0,22
ATE O VENCIM

Coloque suas
contas em
DÉBITO AUTOMÁTICO
e fique tranquilo.

Cadastre pelo App Bradesco,
Internet Banking
ou Autotendimento.



Vencimento

22/06/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/91/490000226-4

1 (+) Valor do Documento

174,15

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (+) Valor Cobrado

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO RANCO

BRADESCO EXPRESSO/PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

CASAS BAHIA - 13 173

CASAS BAHIA LOJA 149

CARREFOUR BAIRRO CRB

EXTRA HIPER

DROGARIA SAO TIAGO

PAD DE ACUCAR

R. SAO SEBASTIAO, 411

RUA DOQUE DE CARLOS 761

R. RUI BARNOSA 835

AV PRESIDENTE VARGAS 1617

AV PORTUGAL 314

AV PROFESSOR JOAO FIUZA SN

Recebimento através do cheque nº

do Banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque

Pagador: ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA

087551665/0001-25

RUA GENERAL OSORIO 1099

CENTRO

14010-000

RIBEIRAO PRETO

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23792.04213 69149.000023 26000.155007 9 79280000017415

Local de Pagamento:

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

SUPERMERCADO SAYEGNAGO

071322150/0001-60 02042-PL OPER. P.J. R. PRETO

Data do Documento

23/05/2019

Número do Documento

0004545401

Espécie Documento/Aceite

DM

SEM

Data do Processamento

29/05/2019

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

016

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

* VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
Juros por dia de atraso: 0,22
ATE O VENCIM

J

N

S

T

R

U

C

O

S

Vencimento

22/06/2019

Agência / Código Beneficiário

02042-7/0001550-4

Nosso Número

016/91/490000226-4

1 (+) Valor do Documento

174,15

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (+) Valor Cobrado

Pagador: ASSOC. ASSIS. DONA NAIR MAN. DE OLIVEIRA

087551665/0001-25

RUA GENERAL OSORIO 1099

CENTRO

14010-000

RIBEIRAO PRETO

SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME JOVINO ANTONIO GERALDO 361 VILA REGIE VIRADOURO - SP		23/06/2019 15.147.965/0001-89 14743-000	320,00
Instruções sobre a responsabilidade do beneficiário: Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 15/04/2019	Valor do Documento 3214/3379101
		Conta Corrente do Beneficiário	7178-4

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento	
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA		46-02	
Endereço			
RUA CERQUEIRA CÉSAR, 1744			
Bairro - Cidade			
JARDIM SUMARÉ			
Município		UF	CEP
RIBEIRÃO PRETO		SP	14025-120
Mensagem Finalizar			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo de pagamento

PMRP/SECRETARIA - *Secretaria de Saúde*
Nº Lei Renasse: 14279/2018
Nº Alipse: 302/2014
Fonte Recurso: *Franquia*
Valor Utilizado: *R\$ 300,00*



756

75691.32140 01337.919102 00717.940007 0070200600032000

Local de emissão					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					23/06/2019
Beneficiário					
ACN ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NUTRIÇÃO LTDA - ME					15.147.965/0001-89
Data de emissão	N. documento	Exibem	Exibem	Data de emissão	
15/04/2019	46-02	CM	N	15/04/2019	
Unidade Banco	Carteira	Exibem	Quantidade	Exibem	
	1	R\$	0,00		
Instruções sobre a responsabilidade do beneficiário: Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto.					
UNIDADE DE COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO SICOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COOPRE					
Pagador					
ASSOCIACAO ASSISTENCIAL NAIR MANOELINA					97.551.665/0001-25
RUA CERQUEIRA CÉSAR, 1744					
JARDIM SUMARÉ					
RIBEIRÃO PRETO - SP					14025-120
Assinatura - Assinatura					



Autenticação mecânica - Recibo de pagamento


 Número do Contrato: 065*****213

 20/06/2019
 R\$ 40,73

Autenticação mecânica

Pagamentos após o vencimento serão cobrados juros diários de 0,03% e multa de 2%. Os encargos de pagamentos efetuados após o vencimento serão cobrados também de 2%.

[illegible]

CLASSE	VALOR	
	RS 40,73	20/06/2011

84660000000-0 40730296201-1 90620005000-1 00161192113-9





Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Data de vencimento

27/06/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço VERONIQUE

(01.344.487.0001-25)

Número do Documento

2938-334

AV. PRESIDENTE VARGAS, 2903 CONJ. 174 - JARDIM CALIFORNIA

Data do Documento

Número do Documento

Código do Documento

Tipo

Data de Processamento

Valor do Documento

Valor do Documento

109.003048

Local do Banco

Carteira

Exatidão do Valor

Quantidade de Notas

Valor

Valor

Valor

Valor

1.324,00

Tipo de Documento

Valor do Documento

Valor do Documento

1.324,00

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/Endereço/UF/CEP

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANGELINA DE OLIVEIRA

97.551.665-0001-25

Autenticação Eletrônica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 30489.102936 83357.480009 | 796300000132401

Local de Pagamento

Data de vencimento

27/06/2019

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço VERONIQUE

(01.344.487.0001-25)

Número do Documento

2938-334

AV. PRESIDENTE VARGAS, 2903 CONJ. 174 - JARDIM CALIFORNIA

Data do Documento

Número do Documento

Código do Documento

Tipo

Data de Processamento

Valor do Documento

Valor do Documento

109.003048

Local do Banco

Carteira

Exatidão do Valor

Quantidade de Notas

Valor

Valor

Valor

Valor

1.324,00

OBSERVAÇÃO: PLETO DE PEDIDOS/FAMILIARES DO CLIENTE.

CREDITOS DOS PEDIDOS PRE-PAGOS SERAO LIBERADOS NO PROXIMO DIA UTIL APÓS PAGAMENTO.

APÓS O VENCIMENTO O BOLETO SERA CANCELADO.

PMRP/SECRETARIA: *Sant de Sant*
Nº Lei Repasse: *19279/2018*
Nº Ajuste: *32/2019*
Fonte Recurso: *Federal*
Recurso Utilizado: *R\$ 1.324,00*

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/Endereço/UF/CEP

ASSOCIACAO ASSIST DONA NAIR MANOELINA DE OLIVEIRA

97.551.665-0001-25

RUA GENERAL OSORIO, 1099 - CENTRO

14010-000 RIBEIRAO PRETO-SP



Autenticação Eletrônica - Toda vez utilizada



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3235-2

Conta corrente 29295-8 ASSOCIACAO ASSISTENCIAL D

Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			2.678,22 C
03/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	70.301	436,80 D	2.241,42 C
PROURBANO - CONSORCIO RIBEIRAO PRETO D						
04/07/2019		0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	70.401	36,40 D	2.205,02 C
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.						
05/07/2019		3235	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.235.000.032.970	14.808,20 C	
05 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.969.000.005.613	1.625,75 D	
05 /07 1969 5613-8 KELLY PRISCILA						
05/07/2019		3235	99015 120 Transferido para Poupan?a		986,21 D	
552.211.510.009.703						
05 /07 2211 510009703-1 ANTONIO A B SO						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.328.000.019.715	1.301,39 D	
05 /07 2328 19715-7 FRANCISCA M O						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.328.000.019.715	177,85 D	
05 /07 2328 19715-7 FRANCISCA M O						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.015.000.020.731	672,99 D	
05 /07 4015 20731-4 ANA P FERREIRA						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	554.206.000.021.241	504,69 D	
05 /07 4206 21241-5 SANDRA C R DA						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.028.997	1.957,22 D	
/07 6954 28997-3 CAMILA ANDRADE						
05/07/2019		3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.954.000.110.507	1.882,81 D	
05 /07 6954 110507-8 EDNA PERPETUA						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.501	1.257,86 D	
SHIRLEY DA SILVA						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.502	837,85 D	
104 1612 36885139831 AMANDA CRISTINA B						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.503	1.809,16 D	
237 2829 09903357800 PAULO ROGERIO PAN						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.504	493,03 D	
033 0767 15620040852 JULIANA JANDUSSI						
05/07/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.505	1.301,39 D	
104 2383 27542680811 RITA NOEL PERES						
05/07/2019		0000	13105 375 Impostos	70.506	1.674,52 D	
FGTS ARRECADACAO GRF						

05/07/2019	0000	13105 109 Pagamento de T?tulo	70.507	169,66 D	360,84 C
SUPERMERCADO SAVEGNAGO					
10/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua 71.001	39,62 D		321,22 C
DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO					
11/07/2019	0028	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.028.000.091.330	29.400,00 C	
/07 0028 91330-8 SP 354340 FMS					
11/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	14.808,20 D	
11 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS					
11/07/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 71.101	437,58 D		
341 8011 002648663000142 CARAMURU - SE					
11/07/2019	0000	13105 363 Pagto conta telefone	71.102	366,67 D	14.108,77 C
CLARO SP DDD 11					
17/07/2019	3235	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.235.000.032.970	39 ,62 C	
/07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS					
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	2.189,46 D	
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS					
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	1.052,00 D	
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS					
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	594,00 D	
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS					
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	1.788,32 D	
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS					
17/07/2019	3235	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.235.000.032.970	297,78 D	
17 /07 3235 32970-3 ASSOCIACAO ASS					
17/07/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua 71.701		553,40 D	7.673,43 C
DEP.AGUA ESGOTO RIBEIRAO					
22/07/2019	0000	00000 999 S A L D O			7.673,43 C

Saldo	7.673,43 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/07/2019
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/08/2019

 -----OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD142486 PALOMA CRISTINA DOS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Rua São José, 2291 – Boulevard
 Telefone: (16) 3632-2400 ou (16) 3625-2113
 CNPJ: 97.551.665/0001-25